



# COMUNE DI REGGELLO

U.O. SERVIZIO SOCIALE

## Domanda per la richiesta dell'assegno di maternità ai sensi dell'art.66 della legge 448/98

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sig./ la Sig.ra \_\_\_\_\_

DICHIARA DI ESSERE

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a Reggello (FI) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Barrare le caselle che interessano:

- Cittadina/o italiana/o o comunitario/a  
 Extracomunitario (Compilare quadro B)  
 Altro Specificare .....

Residente in Italia al momento della nascita del figlio/a o ingresso dell'adottato/a

Se legalmente separato/a indicare il Comune dove è stato contratto il matrimonio.....

- IN QUALITA' DI MADRE                       AFFIDATARIA                       ADOTTANTE  
 IN QUALITA' DI PADRE                       SE madre MINORENNE vedi Quadro F

Se il richiedente è diverso dalla madre compilare il modulo allegato

**CHIEDE L'ASSEGNO DI MATERNITA'** per numero.....minori

QUADRO A	DATI RELATIVI AL/AI BAMBINO/I PER CUI SI RICHIEDE L'ASSEGNO
1.	COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____ NATO IL _____ SESSO _____ è residente con il/la richiedente <input type="checkbox"/>
2.	COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____ NATO IL _____ SESSO _____ è residente con il/la richiedente <input type="checkbox"/>
3.	COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____ NATO IL _____ SESSO _____ è residente con il/la richiedente <input type="checkbox"/>

**QUADRO B****PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI****Barrare le caselle che interessano:**

- La/Il richiedente **cittadino extracomunitario**, è in possesso di permesso di lungo soggiorno indicare gli estremi del documento \_\_\_\_\_
- La/Il richiedente **cittadino extracomunitario**, ha presentato richiesta per l'ottenimento del permesso di lungo soggiorno indicare la data della ricevuta postale \_\_\_\_\_
- La/Il richiedente **cittadino extracomunitario**, è in possesso di permesso di protezione sussidiaria o di rifugiato politico
- I richiedente **cittadino extracomunitario** è in possesso della ricevuta del permesso di protezione sussidiaria o di rifugiato politico n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
- Il bambino è nato in Italia       Il bambino non è nato in Italia ma in possesso di carta di soggiorno

**QUADRO C****LAVORO O TUTELA PREVIDENZIALE****Barrare le caselle che interessano:**

- La /il richiedente non ha ricevuto alcun trattamento economico di maternità;
- La/Il richiedente è beneficiario/o di trattamento economico di maternità inferiore all'importo dell'assegno;  
e che tale trattamento è erogato da .....  
per l'importo di .....
- La/il richiedente ha presentato richiesta di prestazione previdenziale o economica di maternità a ..... e al momento non ha ricevuto comunicazioni in merito al diritto e/o all'ammontare delle prestazioni richieste;

**QUADRO D****RICHIEDE LA SEGUENTE MODALITA' DI PAGAMENTO**

- INPS Card       Libretto postale nominativo
- Accredito sul conto corrente bancario o postale solo se titolare o cointestatario

Codice IBAN:

IT .....

**QUADRO E****ATTESTAZIONE ISEE VALIDA SENZA OMISSIONE/DIFFORMITA'**

Valore ISE pari a euro ..... scala equivalenza.....

Valore ISEE minorenni pari a euro .....

 Attestazione dichiarata dal/dalla sottoscritta Attestazione dichiarata da altra persona del nucleo

Nome/Cognome .....

Codice fiscale .....

 Nessun componente del nucleo familiare è risultato beneficiario dell'assegno di maternità Un componente del nucleo familiare è risultato beneficiario dell'assegno di maternità per l'importo di  
€ .....

Nome/Cognome.....

Codice fiscale .....

**QUADRO F****UTILIZZARE PER INVIO COMUNICAZIONI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA:**

Cognome..... Nome.....

Via..... n..... cap.....

Comune..... Prov..... Telefono.....

**QUADRO G****NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE L'ASSEGNO DI MATERNITA' SIA SOGGETTO A** **Podestà dei genitori** **Tutela** **Curatela**

la sottoscrizione spetta al genitore esercente la podestà, al tutore o all'interessato con l'assistenza del curatore:

Sig./Sig.ra: .....

Nato/a a: .....il ...../...../.....

Codice Fiscale: .....

In possesso del provvedimento di tutela/curatela n..... emesso dal Giudice: .....

**QUADRO H****NEL CASO DI IMPEDIMENTO ALLA SOTTOSCRIZIONE:**

Spazio riservato al pubblico ufficiale che attesta la dichiarazione di chi non sa o non può firmare o si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute (art. 4DPR 445/2000):

Il sottoscritto ..... dipendente addetto riceve la dichiarazione:

del Sig/ra Cognome ..... Nome.....

eventuale grado di parentela .....

il quale dichiara che il richiedente risulta impedito temporaneamente per ragioni connesse allo stato di salute, della cui identità si è accertato tramite documento ..... rilasciato da .....il ...../...../.....

oppure del Signor/ra che ha rappresentanza legale nei confronti del soggetto incapace

Cognome..... Nome.....

Accertato tramite documento ..... Rilasciato da .....il.....

Il dipendente addetto..... (timbro e firma per esteso)

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

**Il sottoscritto allega alla presente domanda:**

Fotocopia di documento di identità valido

Attestazione ISE/ISEE in corso di validità

**Per i cittadini extracomunitari:**

Fotocopia carta di soggiorno in corso di validità

Fotocopia Permesso di soggiorno per rifugiato politico o protezione sussidiaria

Altro

**Nei casi di:**

**Adozioni o affidamenti nazionali:** dichiarazione relativa al provvedimento di adozione o affidamento (o fotocopia del provvedimento);

**Adozioni o affidamenti internazionali (Legge 31/12/1998 n.476):** fotocopia del certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o l'affidamento preadottivo da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi

**Abbandono del figlio da parte della madre:** dichiarazione da cui risultino tutti i dati essenziali (data, autorità a cui è stata denunciata o che ha verificato l'abbandono,ecc...)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 75 E 76 del dpr n. 445/2000, dichiara di aver compilato la domanda e che quanto espresso in essi è vero e accertabile ai sensi dell'art. D.P.R. 445/2000, dichiaro altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguite controlli da parte del Comune di Reggello e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Reggello, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

.....

# INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Art. 13 del D. Lgs 196 del 30/06/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

**Finalità del trattamento dei dati:**

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

**Modalità del trattamento:**

- a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art.4 del D. Lgs. n. 196/2003, e successive modifiche ed integrazioni;
- b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici;
- c) è svolto da personale del Comune;

**Conferimento dei dati:**

È necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio; L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità la concessione di Assegno di Maternità.

**Rifiuto di conferire i dati:**

L'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati personali comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti;

**Comunicazione dei dati:**

I dati personali acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione ad altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti;

**Diffusione dei dati:**

I dati personali sono diffusi attraverso inserimento in rete telematica;

**Diritti dell'interessato:**

L'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché delle finalità e modalità su cui si basa il trattamento; di ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**Titolari e responsabili del trattamento:**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Reggello, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica presso la sede municipale, in Piazza Roosevelt 1 50066 Reggello -FI-

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Silvia Giannelli, domiciliata in Piazza Carlo Alberto Dalla Chiesa 50066 Reggello (FI).

**Autorizza**

**Non Autorizza**

**Il Dichiarante**

Reggello, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

**IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000:**

La firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

Tipo di documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma e timbro \_\_\_\_\_

---

**IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.**

---

**DICHIARAZIONI DA FORNIRE SOLO SE IL RICHIEDENTE E' DIVERSO DALLA MADRE**

**SE IL RICHIEDENTE E' IL PADRE**

indicare i dati anagrafici della madre

COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ COD.FISCALE \_\_\_\_\_

NATA IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Al momento del parto la madre era residente in Italia?.....  SI  NO

se extracomunitaria aveva un regolare permesso di soggiorno?.....  SI  NO

Il figlio è stato abbandonato dalla madre?.....  SI  NO

Il bambino è stato affidato esclusivamente al padre?.....  SI  NO

Al momento della domanda, il bambino:

è soggetto alla potestà del padre?.....  SI  NO

è presente nella famiglia anagrafica del padre?.....  SI  NO

è affidato presso terzi?.....  SI  NO

La madre del neonato è vivente?.....  SI  NO

**SE IL RICHIEDENTE E' L'AFFIDATARIO PREADOTTIVO O ADOTTANTE**

indicare i dati anagrafici del coniuge

COGNOME/NOME \_\_\_\_\_ COD.FISCALE \_\_\_\_\_

NATA IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Il richiedente è separato legalmente dal coniuge?  SI  NO

(sentenza numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_)

La separazione è avvenuta durante la procedura di affidamento preadottivo o di adozione?.....  SI  NO

Al momento della domanda il bambino è presente nella famiglia anagrafica dell'affidatario preadottivo o adottante?.....  SI  NO

Il coniuge ha già chiesto o fruito di indennità di maternità per lo stesso evento?.....  SI  NO

**SE IL RICHIEDENTE E' L'ADOTTANTE NON CONIUGATO**

Al momento della domanda il bambino:

è soggetto alla potestà del richiedente?.....  SI  NO

è presente nella famiglia anagrafica del richiedente?.....  SI  NO

è affidato presso terzi?.....  SI  NO